Załącznik nr 2.

Uniwersytet Wrocławski

Wydział Nauk Społecznych

**DZIENNIK PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Kierunek studiów……………………………………………………..

Imię i nazwisko studenta….……………………………………Nr indeksu…………………

Miejsce odbywania praktyki: ---------------------------------------------------------------

Czas trwania praktyki: ------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP**.** | Data dzienna, przedział godzinowy | Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków  i pełnionych funkcji | Podpis  opiekuna praktyki w podmiocie jej realizacji  stwierdzające wykonanie danego zadania | Symbolika efektów uczenia się zakładanych dla praktyki w sylabusie przedmiotu  *(wypełnia*  kierunkowy *opiekun praktyk)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………………………………

data, podpis studenta

………………………………………………………………………

data, podpis opiekuna praktyki w miejscu realizacji praktyki